# Erklärung des Zuwendungsempfängers zur Tarifbindung

|  |  |
| --- | --- |
| Zuwendungsempfänger |  |
| Anschrift |  |
|  |  |

Hiermit erklären wir, dass wir bezüglich unserer aus den bewilligten ESF-Mitteln finanzierten Personalstellen folgenden Tarifbindungen unterliegen:

 Nein Wir unterliegen keine Tarifbindung,
 der Tarifbindung aber Anlehnung

Rahmentarifvertrag [ ]  [ ]  [ ]

Entgelttarifvertrag [ ]  [ ]  [ ]

Sonstige Arbeitsvertragsrichtlinien [ ]  [ ]  [ ]

Sonstige Entgeltordnung [ ]  [ ]  [ ]

Bezeichnung der Tarifverträge, AVR, Entgeltordnungen o.ä., der die Arbeitsverträge unterliegen bzw. an die die Arbeitsverträge angelehnt sind.

Die genannten Tarifverträge, AVR, Entgeltordnungen o.ä. sind beigefügt.

(Nicht erforderlich, sofern es sich um öffentlich zugängliche Werke handelt: TVöD, TV-L etc.)

Uns ist bekannt, dass die vorstehenden Angaben subventionserheblich i.S.v. § 264 StGB i.V.m. § 3 Subventionsgesetz sind.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ,  |  |  |
| Ort, Datum |  | rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel |